

会計年度任用職員応募申込書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	
年 月 日生（満 歳）	※ 男・女

写真をはる位置

写真をはる必要がある場合

1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面のりづけ

ふりがな 現住所 〒	電話
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電話

学 歴	期 間	学 校 名
	最終学歴 年 月	
	その前の学歴 年 月	
職 歴	期 間	名 称
	現在又は直前の職歴 年 月～ 年 月	
	その前の職歴 年 月～ 年 月	
	その前の職歴 年 月～ 年 月	
資 格 免 許	年取得	
	年取得	
	年取得	
	年取得	
	年取得	

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

希 望 職 種	☐ 特別支援教育支援員			
希 望 勤 務 区 分	☐ 通年勤務希望 ☐ 短期勤務希望			
希望勤務時間数	☐ 7.5時間/日 ☐ 7時間/日 ☐ 6時間/日 ☐ ☐ 6.5時間/日 ☐ 5時間/日 ☐ 4時間/日 ☐ 3時間/日			
週希望勤務日数	☐ 5日間 ☐ 4日間 ☐ 3日間 ☐ 2日間 ☐ 1日間 ☐ 半日			
職 種	勤務日数			勤務時間
	週日数 (日)	月日数 (日)	年日数 (日)	勤務開始時間・終了時間
学習支援員 特別支援教育支援員	3～5日	12～20日 程度	144 ～ 240日	7：30～17：00 のうち学校長が指定する 7時間半以内
	月～金			
通 勤 方 法 等	1 通勤方法 ☐ 自家用車 ☐ バイク ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 徒歩 2 通勤距離 自宅から勤務先（ Km）			

志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど	通勤時間	
	約 時間 分	
	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※ 有・無	※ 有・無

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）